

**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, padeiro, inscrito no CPF sob o n.º 144.666.334-52 e RG:10.276.556 SSP/DI PE, com endereço no Si Lagoa Escondida, 30, Zona Rural - Vertentes do Lério - PE.

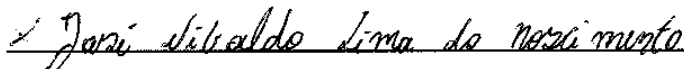
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPC, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

VERTENTES DO LERIO-PE, 02 de ABRIL de 2020.


JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO - Outorgante/Declarante



**EWERSON VILAR &
RENATHA CAVALCANTI**
ADVOCACIA

INSTRUMENTO PROCURATÓRIO

OUTORGANTE: JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO, brasileiro, solteiro, padeiro, inscrito no CPF sob o n.º 144.666.334-52 e RG:10.276.556 SSP/DI PE, com endereço no Si Lagoa Escondida, 30, Zona Rural - Vertentes do Lério - PE.

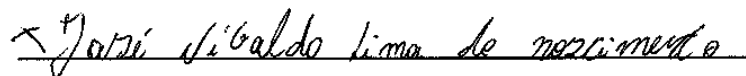
OUTORGADOS: RENATHA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA e EWERSON VILAR DE LIMA, brasileiros, casados, advogados, inscritos, respectivamente, na OAB/PE n. 22.362 e 28.570, com endereço profissional na Av. Agamenon Magalhães, 4318 - sala 1510 - Paissandú - Recife - PE - Cep. 52010-075 - Fone: (81) 3445.0715 - 98610.8166 - 99982.1579 - 99797.7634. Endereço eletrônico: renathaccs@hotmail.com e evl.advogado@yahoo.com.br

PODERES: Da cláusula "Ad Judicia" representando o outorgante perante qualquer Juízo ou Tribunal, podendo apresentar declarações, queixa, assinar, requerer, transigir, desistir, renunciar ao direito sobre o qual se funda a ação, firmar e prestar compromisso, acompanhar andamento de processo, desarquivar processo, recorrer, apresentar contrarrazões, executar, indicar provas e testemunhas, requerer, receber, levantar e dar quitação de Alvarás Judiciais perante as Instituições Financeiras, pedir a justiça gratuita e **assinar declaração de hipossuficiência econômica**, em conformidade com a norma do art. 105 do NCPD, podendo ainda substabelecer o presente instrumento com ou sem reservas de poderes, ou seja, tudo enfim para o bom e fiel cumprimento deste mandato específico.

CONTRATO DE HONORÁRIOS: Pelos serviços o(a) **OUTORGANTE** se obriga a pagar à **OUTORGADA**, o percentual de 30% (trinta por cento) sobre o valor bruto de qualquer benefício que venha a ser auferido proveniente do presente feito, tanto judicial quanto extrajudicialmente, independentemente de haver ou não pagamento de honorários pela parte adversa, devendo o respectivo valor ser retido nos autos, com a liberação dos valores atinentes aos honorários em alvará distinto em nome do patrono.

DECLARAÇÃO DE POBREZA: Eu **JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO**, DECLARO, para todos os fins de direito e sob as penas da lei, que sou pobre na acepção jurídica do termo, não tendo condições arcar com as despesas inerentes à ação ajuizada, sem prejuízo de meu sustento e de minha família, necessitando, portanto, da gratuidade da Justiça.

VERTENTES DO LERIO-PE, 02 de ABRIL de 2020.


JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO - Outorgante/Declarante



SINISTRO 3200093125 - Resultado consulta por beneficiário

VÍTIMA JOSE NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO
COBERTURA Invalidez
**PONTO DE ATENDIMENTO RECEPTOR DO
PEDIDO DE INDENIZAÇÃO** GENTE SEGURADO
S/A
BENEFICIÁRIO JOSE NIVALDO LIMA DO
NASCIMENTO
CPF/CNPJ: 14466633452

Posição em 24-03-2020 08:47:06

Os dados bancários foram atualizados e a Seguradora Líder-DPVAT está providenciando uma nova tentativa de liberação deste pagamento.

Por gentileza, volte a consultar seu processo neste site dentro de 4 dias.

Data do Pagamento	Valor da Indenização	Juros e Correção	Valor Total
25/03/2020	R\$ 4.725,00	R\$ 0,00	R\$ 4.725,00





GOVERNO DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL
POLICIA CIVIL DE PERNAMBUCO
DELEGACIA DE POLÍCIA DA 116ª CIRCUNSCRIÇÃO - SURUBIM - DP116ªCIRC
DINTER1/16ªDESEC

BOLETIM DE OCORRÊNCIA Nº. **20E0206000257**

Ocorrência registrada nesta unidade policial no dia **30/01/2020** às **10:37**

ACIDENTE DE TRÂNSITO COM VÍTIMA NÃO FATAL - Culposos (Consumados) que aconteceu no dia **25/11/2019** às **02:30**

Fato ocorrido no endereço: **SÍTIO PILÕES , PRÓXIMO A FAZENDA DE VAVADA DO POSTO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL** Próximo a: **MUNICÍPIO DE SURUBIM, 01, ZONA RURAL - Bairro: CENTRO - SURUBIM/PERNAMBUCO/BRASIL**
Local do Fato: **PROPRIEDADE RURAL / ESTRADA DE TERRAPLANAGEM**

Pessoa(s) envolvida(s) na ocorrência:

DESCONHECIDO (AUTOR \ AGENTE)
MARIA LIMA DO NASCIMENTO (OUTRO)
JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO (VÍTIMA)

Objeto(s) envolvido(s) na ocorrência:

VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): DESCONHECIDO
VEÍCULO: (Usado na geração da ocorrência) , que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO

Qualificação da(s) pessoa(s) envolvida(s)

JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO (presente ao plantão) - Sexo: Masculino Mãe: MARIA LIMA DO NASCIMENTO Pai: EDIVALDO SILVA DO NASCIMENTO Data de Nascimento: 10/7/2000 Naturalidade: SURUBIM / PERNAMBUCO / BRASIL Documentos: 10276556/SDS/PE (RG), 14466633452 (CPF), 07183750481 (CNH) Estado Civil: SOLTEIRO(A) Escolaridade: 2º. GRAU COMPLETO Profissão: PADEIRO Telefones Celulares: - 81982334218

Residencial: SÍTIO LAGOA ESCONDIDA - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO/BRASIL Próximo a: MUNICÍPIO DE VERTENTE DO LERIO, 01, ZONA RURAL - CEP: 0 - Bairro: CENTRO - VERTENTE DO LERIO/PERNAMBUCO /BRASIL

DESCONHECIDO (não presente ao plantão) - Sexo: Desconhecido Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

MARIA LIMA DO NASCIMENTO (não presente ao plantão) - Sexo: Feminino Mãe: NÃO INFORMADO Pai: NÃO INFORMADO Naturalidade: NÃO INFORMADO / PERNAMBUCO / BRASIL

Qualificação do(s) objeto(s) envolvido(s)

VEÍCULO 1 (VEÍCULO) de propriedade do(a) Sr(a): MARIA LIMA DO NASCIMENTO, que estava em posse do(a) Sr(a): JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO Categoria/Marca/Modelo: MOTOCICLETA/HONDA/CG 150 TITAN MIX ESD Objeto apreendido: Não

30/01/2020 10:37



Cor: **AZUL** - Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

Placa: **KJG8909** (PERNAMBUCO/VERTENTE DO LERIO) Renavam: **947698418** Chassi: **9C2KC08208R025598**
Ano-Fabricação/Modelo: **2007/2008** Combustível: **GASOLINA**

VEÍCULO 2 (VEICULO) de propriedade do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**, que estava em posse do(a) Sr(a): **DESCONHECIDO**

Categoria/Marca/Modelo: **AUTOMOVEL/TOYOTA/NÃO INFORMADO** Objeto apreendido: **Não**

Quantidade: **(UNIDADE NÃO INFORMADA)**

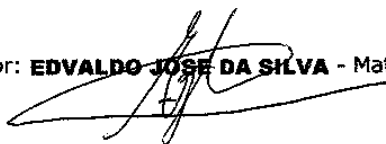
Complemento / Observação

NO DIA DE HOJE COMPARECEU NESTA DEPOL. DE SURUBIM-PE O SRº JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO, INFORMANDO QUE NO DIA 25/11/2019 POR VOLTA DAS 03:30 HORAS PILOTAVA A MOTOCICLETA ACIMA DESCRITA POR UMA ESTRADA DE TERRAPLANAGEM NO SÍTIO PILÕES, MUNICÍPIO DE SURUBIM-PE, QUANDO ESTAVA CONTORNANDO UMA CURVA DEPAROU-SE COM UM VEÍCULO TOYOTA, QUE NÃO FOI IDENTIFICADO, VINDO NO SENTIDO CONTRÁRIO E PELA CONTRA MÃO E PARA NÃO ACONTECER UM ACIDENTE MAIS GRAVE A VÍTIMA TENTOU DESVIAR DO MESMO VINDO A PERDER O CONTROLE DA MOTOCICLETA CAINDO SOBRE O SOLO, ONDE TEVE FRATURA EXPOSTA NA PERNA DIREITA. ADIANTA A VÍTIMA QUE FOI SOCORRIDA POR POPULARES PARA A UPA DESTA CIDADE DE SURUBIM-PE, ONDE RECEBEU OS PRIMEIROS SOCORROS E LOGO APÓS FOI REMOVIDO PARA O HOSTAL REGIONAL DO AGRESTE EM CARUARU-PE ONDE FOI SUBMETIDO A TRATAMENTO. NADA MAIS A REGISTRAR.

Assinatura da(s) pessoa(s) presente nesta unidade policial

José Nivaldo Lima do Nascimento
JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO
(VITIMA)

B.O. registrado por: **EDVALDO JOSE DA SILVA** - Matrícula: **3810267**



30/01/2020 10:37





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL			
MINISTERIO DAS CIDADANIAS			
DETRAN - PE			
Nº 012238663551			
CERTIFICADO DE REGISTRO E LICENCIAMENTO DE VEICULO			
VIA	COD RENAVAM	INTRO	EXERCICIO
4	947558418	*****	2015
NOME			
MARIA LIMA DO NASCIMENTO			
VERT. DO LERIO-PE			
021.205.813-80	PLACA	K108903	
PLACANTUF	CHASSI	902K00200025598	
*****	*****	*****	
ESPECIE TIPO			
MOTOCICLISTA			
COMBUSTIVEL			
GASOLINA			
MARC/MODELO			
HONDA/CG 150 TITAN ESD			
2003	ANO MOD.	2008	
2003	CATEGORIA	COB/PREMIUM/HANTE	
2003	COB/PREMIUM/HANTE	AZUL	
VENC/COTA UNICA			
1 IEVA 2015 QUITADO			
P P			
V V			
A 1			
PREMIO TARIFARIO (R\$)			
1007,00			
COTA UNICA			
1007,00			
PREMIO TOTAL (R\$)			
1007,00			
DATA DE PAGAMENTO			
04/07/15			
OBSERVAÇÕES			
SEN RESERVE			
VERT. DO LERIO-PE			
Charles Andreus Sousa Ribeiro			
09/04/2020 16:06:43			

USO OFICIAL DE DETRAN - PE		
DETRAN - PE		
Nº 012238663551		
BILHETE DE SEGURO DPVAT		
MARIA LIMA DO NASCIMENTO		
ESTE É O SEU BILHETE DO SEGURO DPVAT		
PARA MAIS INFORMAÇÕES, LEIA NO VERSO		
AS CONDIÇÕES GERAIS DE COBERTURA		
www.dpvatsegurotransito.com.br		
SAC DPVAT 0800 022 1208		
VERT. DO LERIO-PE		
021.205.813-80	PLACA	K108903
PLACANTUF	CHASSI	902K00200025598
*****	*****	*****
MARC/MODELO		
HONDA/CG 150 TITAN ESD		
2003	ANO MOD.	2008
2003	CATEGORIA	COB/PREMIUM/HANTE
2003	COB/PREMIUM/HANTE	AZUL
VENC/COTA UNICA		
1 IEVA 2015 QUITADO		
P P		
V V		
A 1		
PREMIO TARIFARIO (R\$)		
1007,00		
COTA UNICA		
1007,00		
PREMIO TOTAL (R\$)		
1007,00		
DATA DE PAGAMENTO		
04/07/15		
OBSERVAÇÕES		
SEN RESERVE		
VERT. DO LERIO-PE		
Charles Andreus Sousa Ribeiro		
09/04/2020 16:06:43		

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO
 DE IMÓVEIS
 SECRETARIA DE ESTADO DE HABITAÇÃO

PE

NOME: **JOSE NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO**

RG: IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF: **10276556 SSB/DI PE**

CNPJ: **144.666.334-52** DATA NASCIMENTO: **10/07/2000**

FILIAÇÃO: **EDIVALDO SILVA DO NASCIMENTO**
MARIA LIMA DO NASCIMENTO

PERMISSÃO: **ACC** CAT. HAB: **AB**

Nº REGISTRO: **07183750481** VALIDADE: **23/07/2023** VINCULAÇÃO: **17/12/2018**

OBSERVAÇÕES:

Jose Nivaldo Lima do Nascimento
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **SURUBIM, PE** DATA EMISSÃO: **19/12/2019**

Roberto Carlos Moreira Fontelles
 Diretor Regional

ASSINATURA DO EMISSOR: **64584734869**
PE096640774

PERNAMBUCO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1933787296

PROIBIDO PLASTIFICAR
1933787296





Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

Companhia Energética do Pernambuco
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902
CNPJ 10.855.932/0001-08 | Insc. Est. 0005940-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE

MARIA LIMA DO NASCIMENTO

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

SILAGOA E SCONDIDA 30

CPF: 031.305.814-80 NIS: 16377701587

ZONA RURAL VERTENTES DO LERIO/RURA
VERTENTE DO LERIO PE
55780-000

CLASSIFICAÇÃO

B1 RESIDENCIAL
BAIXA RENDA COM NIS
Monofásico

DATA	UNICA	DATA
08/12/2019	07/01/2020	
07/01/2020	2010717940	3986093

7063712510	01/2020
14/01/2020	04/02/2020
21,07	

	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD até 30 kWh	30,0000000	0,10052689	3,01
Consumo-TUSD superior a 30 até 100 kWh	37,0000000	0,17239481	6,37
Consumo-TE até 30 kWh	30,0000000	0,09250394	2,77
Consumo-TE superior a 30 até 100 kWh	37,0000000	0,15857819	5,88
Acréscimo Bandeira AMARELA			0,46
Contro. Ilum. Pública Municipal			2,19
Multa por atraso-NF 087399421 - 09/12/19			0,39
Juros por atraso-NF 087399421 - 09/12/19			0,02
Atualização IGPM-NF 087399421 - 09/12/19			0,01

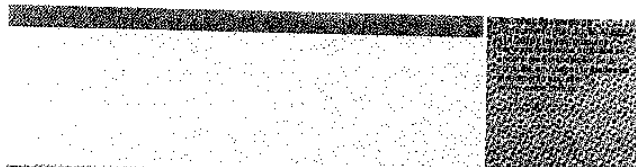
TOTAL DA FATURA

21,07

Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO (kWh)
71530710	CAF	08/12/2019	6 562,00	07/01/2020	6 628,00	29	1,00000		67,00

Mês/Ano kWh	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Correção de Energia	R\$	%	VALOR
JAN 20 67	ICMS			Transmissão	R\$	0,94	5,00%
FEV 19 71	PIS	18,46	0,90	Distribuição (Celpe)	R\$	6,73	31,04%
MAR 19 63	COPIS	18,46	4,15	Perdas de Energia	R\$	1,80	8,75%
ABR 19 63				Energias Sotocel	R\$	0,55	3,03%
MAY 19 55				Tributos	R\$	0,82	4,86%
JUN 19 52				Total	R\$	19,46	100%
JUL 19 53							
AUG 19 58							
SET 19 55							
OCT 19 53							
NOV 19 58							
DEZ 19 55							
JAN 20 58							
FEB 19 60							
MAR 19 58							

Página gerada pelo sistema de validação de dados - Rua Benedito 234 Centro - Recife - PE - CEP 50050-902
Atenção: O cliente deve consultar em www.celpe.com.br o valor da tarifa e a pendência em vigor. A Anatel, para informações, verifique em www.anatel.gov.br. O cliente é responsável por verificar a consistência individual ou coletiva dos dados de fornecimento.
Pagos em dinheiro multa 2% (R\$ 0,42) e juros 1% (R\$ 0,21) e atualização monetária no mês, mais 10% do ICMS conforme Lei 8.006/90, a 22,2, do ICMS-PE. O cliente é responsável por verificar o prazo definido para o pagamento de eventuais débitos.



CONSUMO	VALOR	LIMITE	LIMITE	LIMITE	TENSÃO	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
CONSUMO	ANUAL	SEMANAL	TRIMESTRAL	ANUAL	NOMINAL (V)	MÍNIMO MÁXIMO

MURUBIM - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
UPA 24H DR GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA

BOLETIM DE EMERGÊNCIA

Cor/Raça: PARDO

Nº OCORRÊNCIA: 00100309

Protocolo: 54815

CNS:

Idade: 19 Anos 4 Meses 15 Dias

Sexo: MASCULINO

Nome: JOSÉ NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO

Nascimento: 10/07/2000

Est.Civil: SOLTEIRO(A)

End.: LAGOA ESCONDIDA

Nº:

Bairro: ZONA RURAL

CEP:

Cidade: VERTENTE DO LÉRIO

Nac.: BRASILEIRA

Doc nº: 144.666.334-52

Mãe: MARIA LIMA DO NASCIMENTO

Pai: EDIVALDO SILVA DO NASCIMENTO

Responsável:

Tel.:

Últimas Ocorrências:

Data: Hora: Nº Ocorrência: Situação/Sintomas/Queixas/Eventos:

25/11/2019 03:38 100309

RE-CONSULTA: URGÊNCIA () NÃO URGÊNCIA () EMERGÊNCIA () ACIDENTE TRABALHO () ACIDENTE TRÂNSITO ()

HORÁRIO:	P.A.	FC	PULSO	PESO	ASSINATURA

QUEIXAS / DIAGNÓSTICO:

PACIENTE LITIGA
DE ACIONANTE NOTICI
CUSTIG IN 2min
COM OR UM MED
NO DO AGENTE
5823634

TRATAMENTO:

→ RX OR POMA DINDIA
→ COTO PROFUNO IN BRY

Dr. Mário Júnior
Clínico Geral
CRM-PB 23472

EXAMES COMPLEMENTARES:

IMPRESSÃO DIAGNÓSTICA:

CID:

MOTIVO DA SAÍDA:

RESIDÊNCIA

☐

INTERNADO

☐

JUSTIFICATIVA:

☐

CURATIVO

☐

BÁSICO

☐

ESP

☐

NEBULIZAÇÃO

☐

RETIRADA DE PONTO

TÉCNICO / COREN

ENCAMINHADO:

REMOVIDO:

ÓBITO:

às _____ h _____ m do dia _____

DATA SAÍDA:

HORA SAÍDA:

DATA: 25/11/2019 03:38:26

CONSULTAS / ATENDIMENTO MÉDICO:

☐

URGÊNCIA BÁSICA

☐

URG. ESPECIALIZADA

☐

OBS. BÁSICA

☐

OBS. ESPECIALIZADA

MÉDICO / CRM

HORÁRIO:

CÓDIGO DO PROCEDIMENTO

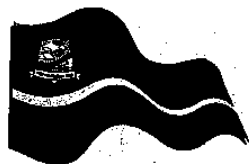
TÉCNICO / CONSELHO

HORÁRIO

RECEPCIONISTA:

RAYANE AGUIDA PAULA





Prefeitura Municipal do Surubim
Secretaria de Saúde do Surubim

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Drº Gentil Augusto de Miranda

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Hospital Local:		1ª Via Hospital de destino/2ª Via Hospital local			
Município:					
Nome do Paciente:		data de Nascimento:			
SOON NUNO LIMA		NMEIM/11/11			
Quadro Clínico:					
PACIENTE LIMA OS ACIONAIS MOTOCICLISTA					
EM 2ª VIDA, APRESENTA FRATURA ABERTA EM					
PUNHA DIREITA. CUIDAS					
HD:		FRATURA ABERTA EM PUNHA DIREITA			
Assinatura do (a) Médico (a) Assistente		CRM:		DATA:	
		DATA:			
Assinatura do (a) Enfermeiro (a) Chefe de Plantão		COREN:		DATA:	
1ª REMOÇÃO	1º Hospital de Destino:		Município:	Hora Saída	Hora Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)				
	FRATURA ABERTA				
	5823634				
Assinatura do (a) médico (a):		CRM:		23442	
2ª REMOÇÃO	2º Hospital de Destino:		Município:	Hora Saída	Hora Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)				
Assinatura do (a) médico (a):		CRM:			
Assinatura do Responsável					
Assinatura e carimbo do Técnico de Enfermagem					
COREN:					
Assinatura do Motorista					
Placa da Ambulância:					





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr. (a) **José Nivaldo Lima do Nascimento**, esteve Interno nesta unidade de saúde no dia **25/11/2019 a 12/12/2019**, com Registro Hospitalar: **349661**

OBS: Vítima de Acidente de trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 02 de Janeiro 2020

09.794.975/0269-27

FUSAM - Hospital Regional do Agreste

BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 55000-000
Caruaru - PE

setor de Arquivo (same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232 - Km 130 S/N- Bairro Indianópolis Caruaru - PE- CEP 55.024.000

CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)



Prontuário: 349661

Religião:

CNS:203349264100002

№ 0

Estado: PE

Profissão:PADEIRO

Acompanhante:

Clinica: ORTOPEDIA/TRAUMATOLOGIA

Médico: MEDICO PLANTONISTA

Queixa Principal / HD

Patient: [redacted] Date: [redacted]
 Referring: [redacted] APOB: [redacted]

Exame Físico:

PA FC FR

Diag. Provisório:

Prigun, Robert V. Unit 2

Prescrição:

Dieta:

Data

Horário

① 5. AOBZ 5.000 100
② 1000 1000000



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
DEPARTAMENTO DE REGISTRAÇÃO DE SERVIÇOS (DREG)

UNIDADE DE SAÚDE: HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

CLÍNICA ORTOPÉDICA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

PROFISSIONAL: RENATA CATHARINA CAVALCANTI E SILVA

ASSINATURA DO LEVANDRE REGO SILVA



SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
AUTÓRICO DE OPERAÇÃO (DESCRIÇÃO CIRÚRGICA)

Unidade de saúde: HOSPITAL REGIONAL DE GRUPO E

Paciente: JOSE WIVALDO LIMA DO NASCIMENTO

Nº Registro:

Clinica: ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Nº do leito:

OPERADOR: DR. ALEXANDRE REGO FILHO CRM-PE 20815 / TSTOT 14905

PRIMEIRO ASSISTENTE:

SEGUNDO ASSISTENTE:

ANESTESIA: DENTADOR

ANESTESISTA:

ANESTESIA: RAQUIANES-ESIA

DURAÇÃO:

DATA DA OPERAÇÃO: ter, 10 de dezembro de 2019

DIAGNÓSTICO PRÉ-OPERATÓRIO: FRATURA DA DIAPÍSE DA TÍBIA DIREITA + FRATURA DO PLANO TIBIO-TIBIAL DIREITO

DIAGNÓSTICO PÓS-OPERATÓRIO: FRATURA DA DIAPÍSE DA TÍBIA DIREITA + FRATURA DO PLANO TIBIO-TIBIAL DIREITO

OPERAÇÃO PROPOSTA: FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSOS PARA FRATURA DA DIAPÍSE DA TÍBIA DIREITA + FRATURA DO PLANO TIBIO-TIBIAL

OPERAÇÃO REALIZADA: FIXAÇÃO COM PLACA E PARAFUSOS PARA FRATURA DA DIAPÍSE DA TÍBIA DIREITA + FRATURA DO PLANO TIBIO-TIBIAL DIREITO

DESCRIÇÃO DO ATO OPERATÓRIO:

PACIENTE EM POSIÇÃO DE ASSEPSIA E ANESTESIA; APOSEIAMENTO DOS CAMPOS ESTÉREIS; INCISÃO EM TORÇÃO ANTERO-LATERAL; PBERURA POR TUBOS; FIXAÇÃO DA FRATURA COM 01 PLACA BLOQUEADA - TÍBIA DE GOLFE + 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS COM 02 PARAFUSOS; SUTURA E CURATIVO

DEBANTE PROPOSTO: ENTÃO FORAM UTILIZADOS 02 PARAFUSOS ESPONJOSOS COM 02 ARRUELAS; PLACA BLOQUEADA PARA TÍBIA TIBIAL; TÍBIA DE GOLFE + 04 PARAFUSOS E 02 BLOCOS DE PARAFUSOS DE TÍBIA

DATA: ter, 10 de dezembro de 2019

ASSINATURA: DR. ALEXANDRE REGO FILHO CRM-PE 20815 / TSTOT 14905





Drº Gentil Augusto de Miranda

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

1ª REMOÇÃO

2º REMOÇÃO





**SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE
PERNAMBUCO**

HOSPITAL REGIONAL DO AGRESTE – HRA

RESUMO DE ALTA

NOME: JOSE NIVALDO LIMA DO NASCIMENTO

PRONTUÁRIO: 349661

DATA DE ENTRADA: 25/11/2019

DIAGNÓSTICO: FRATURA EXPOSTA DE TÍBIA E FÍBULA DIREITA E
FRATURA FECHADA DE PLATÔ TIBIAL.

AMBULATÓRIO DE EGRESSO – INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

PACIENTE RECEBE ALTA DA ORTOPEDIA, SOB ORIENTAÇÕES DOS
COORDENADORES DO SERVIÇO. ORIENTAÇÕES DADAS AO
ACOMPANHANTE. ACOMPANHAMENTO EM AMBULATÓRIO DE
ORTOPEDIA GERAL, COM 30 DIAS APÓS ALTA HOSPITALAR.

TRATAMENTO REALIZADO: OSTEOSSÍNTESE DE TÍBIA E PLATÔ TIBIAL
COM PLACA E PARAFUSOS CANULADOS.

ALTA HOSPITALAR: 12/12/2019

TELEFONE P/ CONTATO: (81) 3719-9389

*Dr. Renatha Catharina Cavalcanti e Silva
Médica Residente em
Ortopedia e Traumatologia
2019*

ASS: DO MÉDICO E CRM

22-01-20

8:00

Dr. Nicotou





DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Sr (a) **José Nivaldo Lima do Nascimento**, esteve Interno nesta unidade de saúde no dia **25/11/2019 a 12/12/2019**, com Registro Hospitalar: **349661**

OBS: Vítima de Acidente de trânsito.

Desde já nos colocamos a disposição para mais esclarecimentos.

Caruaru, 02 de Janeiro 2020

109.794.975/0269-27

FUSAM - Hospital Regional do Agreste

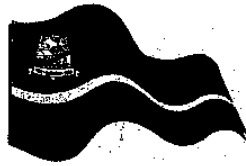
BR 232, Km 130
Indianópolis - CEP 55090-000
Caruaru - PE

setor de Arquivo (same)

Avenida José Rodrigues de Jesus - Br. 232- Km 130 - S/N- Bairro Indianópolis Caruaru - PE- CEP 55.024.000

CNPJ- 10.572.048/0014-42 - Fone: 0xx81-3719 9346 / 3719.9400 (SAME)





Prefeitura Municipal do Surubim
Secretaria de Saúde do Surubim

UPA24h
UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO

Drº Gentil Augusto de Miranda

LAUDO PARA TRANSPORTE DE PACIENTE

Hospital Local:		1ª Via Hospital de destino/2ª Via Hospital local			
Município:					
Nome do Paciente:		data de Nascimento:			
SOL NUNO LIMA		11/11/1976			
Quadro Clínico:		PACIENTE LIMA OF. ACIONAIS MOTOCICLISTA			
EM 2ª VIDA. APRESENTA FRATURA ABERTA EM		Perna Direita. Ombos			
HD:		FRATURA ABERTA EM Perna Direita			
Assinatura do (a) Médico (a) Assistente		CRM:		DATA:	
		DATA:			
Assinatura do (a) Enfermeiro (a) Chefe do Plantão		COREN:		DATA:	
1ª REMOÇÃO	1º Hospital de Destino:		Município:	Hora Saída	Hora Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)				
	ACIDENTE DE TRÂNSITO				
	5823634				
Assinatura do (a) médico (a):		CRM:		23472	
2ª REMOÇÃO	2º Hospital de Destino:		Município:	Hora Saída	Hora Chegada
	Motivo (Registro Detalhado)				
	Assinatura do (a) médico (a):				
CRM:					
Assinatura do Responsável					
Assinatura e carimbo do Técnico de Enfermagem			COREN:		
Assinatura do Motorista			Placa da Ambulância:		





- DECLARAÇÃO -

Declaro para os devidos fins e efeitos legais, que o Sr. **José Nivaldo Lima do Nascimento**, nascido no dia 10/07/2000, filho da Sra. **Maria Lima do Nascimento** e do Sr. **Edivaldo Santos do Nascimento**. Residente no sítio Lagoa Escondida na Cidade de Vertente do Lério - PE. Solicitou no dia 06/12/2019 cópia do seu prontuário de atendimento devido acidente motociclístico.

Atendido nesta Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 horas) Dr. Gentil Augusto de Miranda no dia 25/11/2019 pelo médico plantonista Dr. Mário Júnior. CRM – 23472 e Transferido para o (HRA) Hospital Regional do Agreste em Caruaru – PE.

Surubim, 06 de dezembro de 2019.

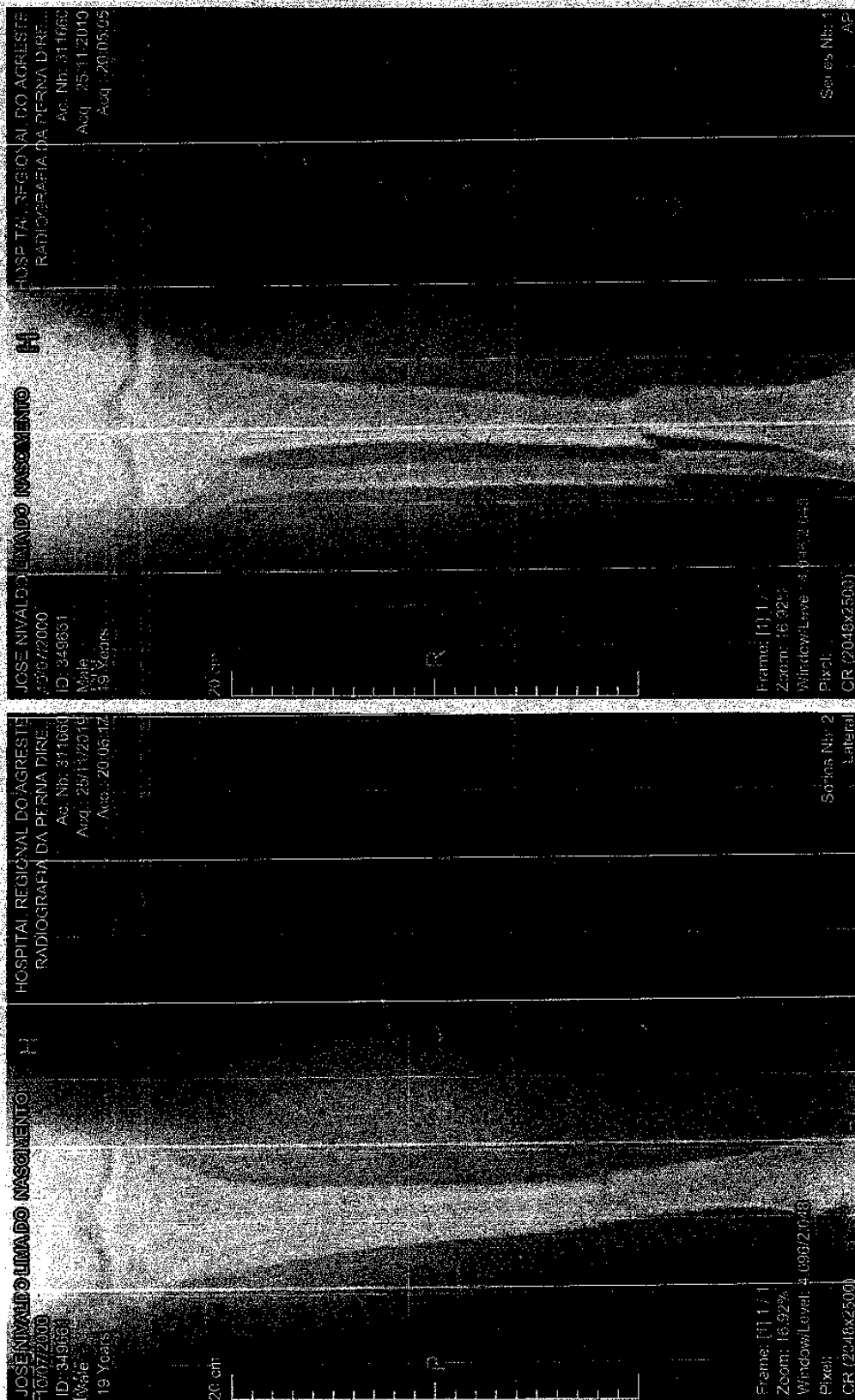
UPA - DR. GENTIL AUGUSTO DE MIRANDA
Av. Marlida de Arruda Guerra - Coqueiro
Surubim - PE
CNPJ: 08.937.139/0001-78

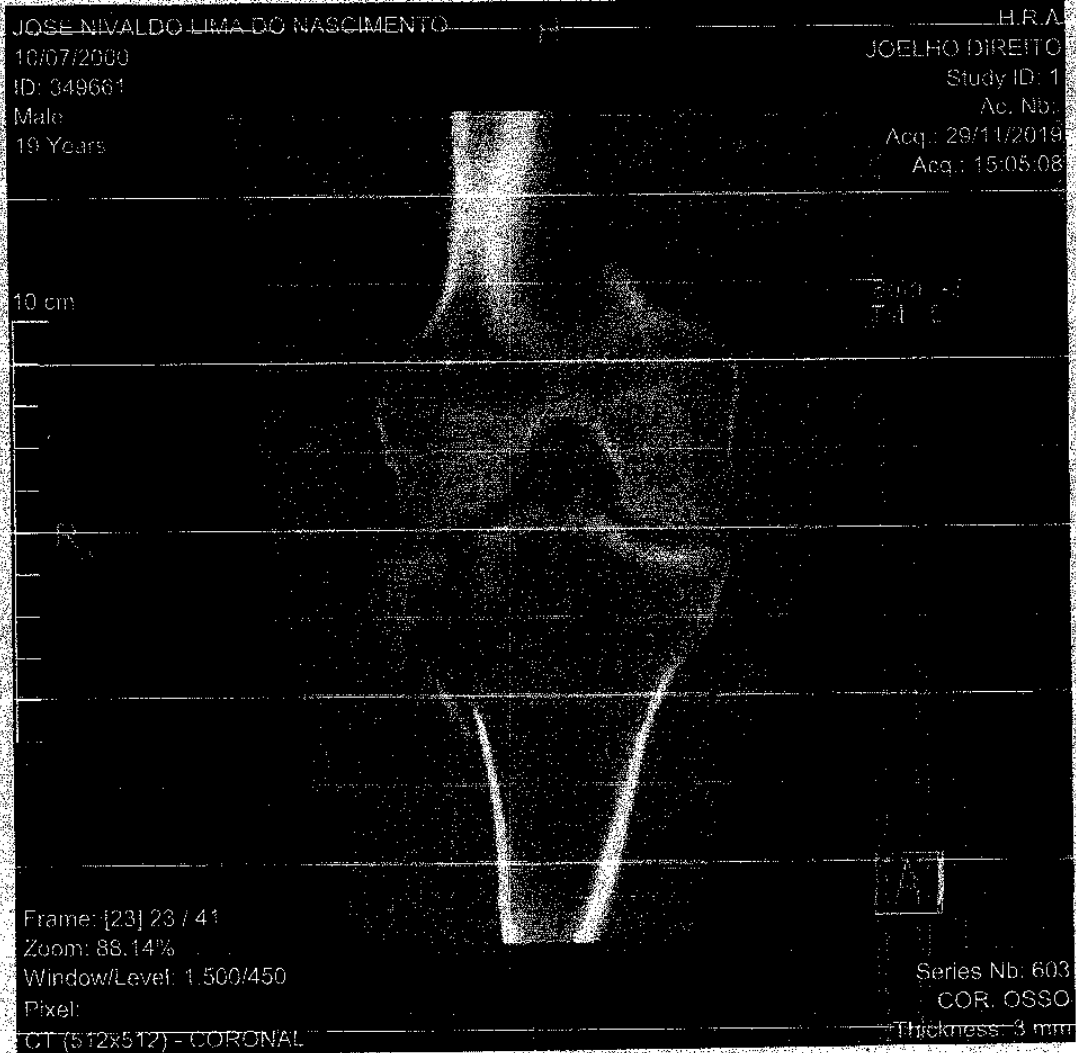
Ionara Soares de Andrade Silva
SAME - MAT. 910463

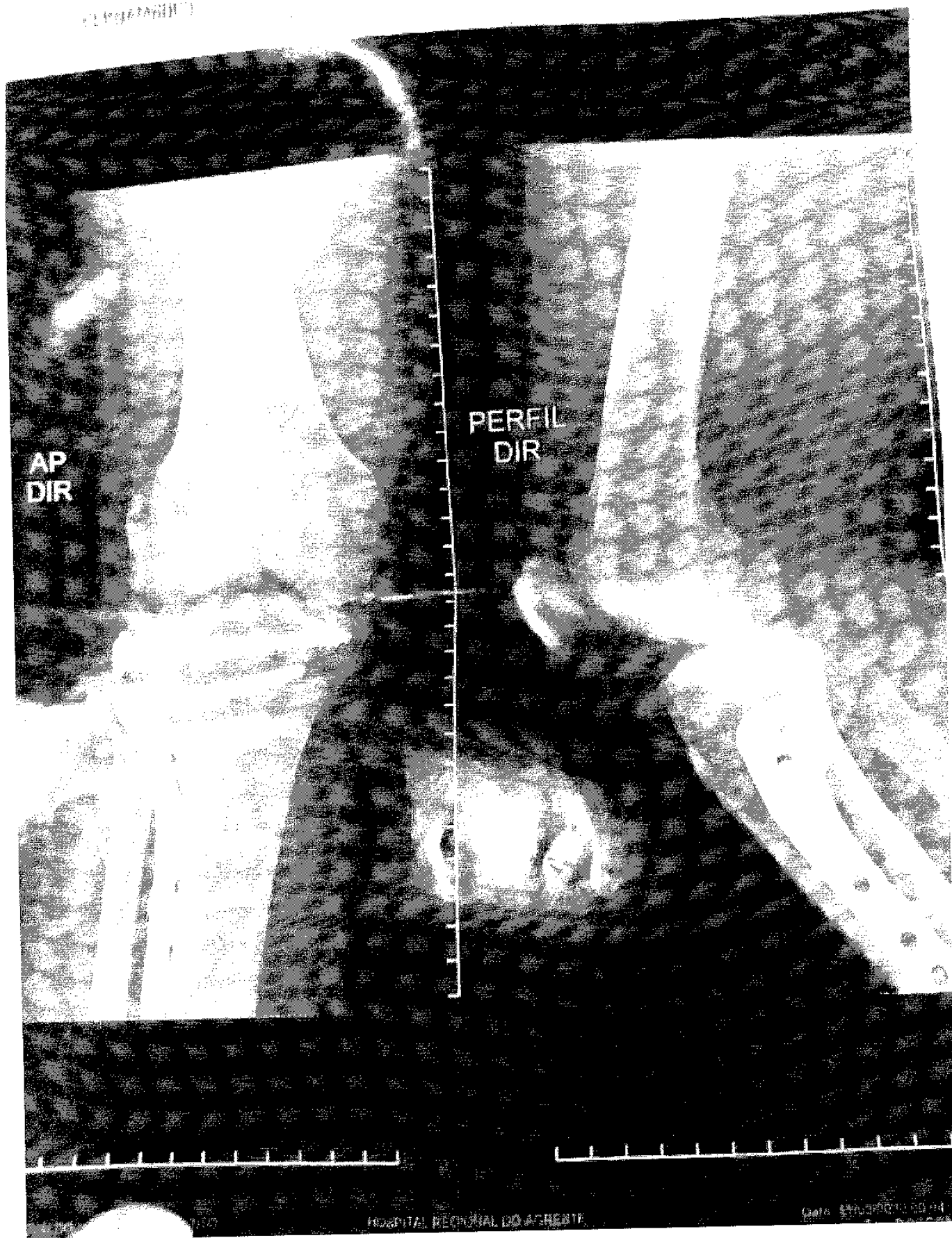
Prefeitura Municipal de Surubim -
Unidade de Pronto Atendimento - UPA / CNPJ: 08.937.139/0001-78
Avenida Marlida Arruda Guerra, S/N - Coqueiro - Surubim/PE - Fone /Fax: (81) 3634-1675



46 + TC S chatoz Km Tipo 2









PERNAMBUCO

GOV. GEN. DO ESTADO DE PERNAMBUCO
SECRETARIA DE SAÚDE DO ESTADO DE PERNAMBUCO
HOSPITAL DE CLÍNICA DO AGRESTE

CENTRO DE IMAGEM E RADIOLOGIA

HRA

PERFIL

AP

DIR

